

手術に関する事項

当院は厚生労働省の定める施設基準に適合し、経験を有した医師により下記の手術を行っております。

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 区分 1 に分類される手術<br><br>○頭蓋内腫瘍摘出術等<br>0 件<br><br>○黄斑下手術等<br>0 件<br><br>○鼓室形成手術等<br>0 件<br><br>○肺悪性腫瘍手術等<br>0 件<br><br>○経皮的カテーテル心筋焼灼術<br>0 件                                                       | 区分 4 に分類される手術<br><br>○胸腔鏡下交感神経節切除術（両側）等<br>0 件                                                                                                                                                                           |
| 区分 2 に分類される手術<br><br>○靱帯断裂形成手術等<br>0 件<br><br>○水頭症手術等<br>0 件<br><br>○鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等<br>0 件<br><br>○尿道形成手術等<br>0 件<br><br>○角膜移植術<br>0 件<br><br>○肝切除術等<br>0 件<br><br>○子宮附属器悪性腫瘍手術等<br>0 件           | その他の区分に分類される手術<br><br>○人工関節置換術<br>0 件<br><br>○乳児外科施設基準対象手術<br>0 件<br><br>○ペースメーカー移植術及び交換術<br>0 件<br><br>○冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺を使用<br>しないものを含む。）及び体外循環を要する手術<br>0 件<br><br>○経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除術及<br>び経皮的冠動脈ステント留置術<br>0 件 |
| 区分 3 に分類される手術<br><br>○上顎骨形成術等<br>0 件<br><br>○上顎骨悪性腫瘍手術等<br>0 件<br><br>○バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）<br>0 件<br><br>○母指化手術等<br>0 件<br><br>○内反足手術等<br>0 件<br><br>○食道切除再建術等<br>0 件<br><br>○同種死体腎移植術等<br>0 件 | その他の手術<br><br>○胃瘻造設術<br>7 件<br><br>○内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術<br>8 件<br><br>○痔核手術<br>0 件                                                                                                                                          |

※件数は前年（令和 6 年 1 月～令和 6 年 12 月）の手術件数